PS.271.14.2025 Załącznik Nr 7 do SWZ

**OŚWIADCZENIE**

**o podziale obowiązków w trakcie realizacji zamówienia**

**(dotyczy Podmiotów wspólnie ubiegających się o udzielenie**

**zamówienia)**

**1. Zamawiający**

**Centrum Usług Społecznych**

**ul. Rynek 5, 38-460 Jedlicze**

Zgodnie z obowiązkiem wynikającym z art. 117 ust. 4 ustawy Pzp, jako Wykonawcy

składający ofertę wspólną (konsorcjum/spółka cywilna\*) na potrzeby postępowania

o udzielenie zamówienia publicznego na usługi społeczne i inne szczególne usługi

realizowanego w trybie podstawowym bez prowadzenia negocjacji pn.:

**,,ŚWIADCZENIE USŁUG SCHRONIENIA DLA OSÓB BEZDOMNYCH Z GMINY JEDLICZE"**

**JA/MY:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

*(imię i nazwisko osoby/osób upoważnione/-ych do reprezentowania Wykonawców wspólnie*

*ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

**w imieniu Wykonawcy:**

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

*(wpisać nazwy (firmy) Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

**OŚWIADCZAM/-MY,** że następujące usługi wykonają poszczególni Wykonawcy wspólnie

ubiegający się o udzielenie zamówienia

Wykonawca (nazwa) ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** wykona ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\****

Wykonawca (nazwa)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**wykona**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\***

\*) jeżeli nie dotyczy - przekreślić

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_ \_\_

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(Podpis(y) osoby (osób) upoważnionej (ych) do podpisania*

*niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów).*

*Oferta w postaci elektronicznej winna być podpisana w formie*

*kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub w postaci podpisu zaufanego lub w postaci podpisu osobistego)*